

Fragebogen zur körperlichen Aktivität

Liebe Erziehungsberechtigte, liebe Kinder,

unsere Schule beteiligt sich in diesem Jahr an dem neuen Projekt **BewegungsCHECK MV** des Landessportbundes und der Stadt- und Kreissportbünde in M-V. In diesem Rahmen führen wir einen Motorik-Test in unserem Sportunterricht durch. Termin:

Für eine aussagekräftige Beurteilung der Testergebnisse benötigen wir einige Informationen zur körperlichen Aktivität sowie einige persönliche Angaben, die ausschließlich für diesen Zweck verwendet werden. Daher bitten wir darum die untenstehenden Felder auszufüllen und den Fragebogen bis zum wieder abzugeben. Vielen Dank im Voraus!

Die Schulleitung



Vor- und Zuname **Geburtsdatum**

Geschlecht: weiblich männlich Körpergröße (cm): Körpergewicht (kg):

Körperliche Aktivität(en) bezogen auf eine Standardschulwoche

1. Körperlich aktiv? Ja Nein (Wenn Nein, dann weiter mit Frage 4.)

2. In welchem Bereich?

Sportverein Ja Nein Wenn Ja, was?

Schulsport-AG Ja Nein Wenn Ja, was?

Freizeit Ja Nein Wenn Ja, was?

3. Häufigkeit der körperlichen Aktivität(en) pro Woche?

1-mal 2-3-mal 4-5-mal mehr als 5-mal

4. Keine körperliche Aktivität, weil?

fehlende Angebote kein Interesse andere Gründe

5. Andere bzw. weitere Interessen?

Musik Medien Lesen Freunde treffen

Danke fürs Mitmachen!



Infos zum Projekt



Ort, Datum

Unterschrift